



Stephanusgemeinschaft Kahl e. V.

Aschaffener Str. 1

63796 Kahl

06188-993880

www.stephanusgemeinschaft-kahl.de

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied werden in der Stephanusgemeinschaft Kahl e. V.:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Wohnort

E-Mail

- Ich zahle den Mindestbeitrag von zurzeit jährlich 16 Euro.
- Ich bin bereit, freiwillig den Mitgliedsbeitrag auf jährlich ____Euro zu erhöhen.

Die Stephanusgemeinschaft Kahl e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Weitere Informationen unter:

<http://www.stephanusgemeinschaft-kahl.de/datenschutzerklaerung>

Mit Unterzeichnung der Beitrittserklärung erteile ich meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten

.....
Datum

.....
Eigenhändige Unterschrift

Stephanusgemeinschaft Kahl e.V.
Aschaffener Str. 1, 63796 Kahl

Gläubiger-Identifikationsnummer DE48ZZZ00000164490

Mandatsreferenz wird Ihnen durch die Lastschrift mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Stephanusgemeinschaft Kahl e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stephanusgemeinschaft Kahl e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____/_____/_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __/____/____/____/____/____
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift